Monitor Fetale/Materno Philips Serie 50 XM e Serie 50 XMO

Guida di Consultazione Rapida



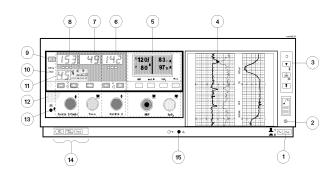
Informazioni sulla guida

Questa guida è rivolta agli utenti esperti dei sistemi Philips Serie 50 XM e Serie 50 XMO.

Viene illustrato come monitorare la frequenza cardiaca fetale, l'attività uterina, l'ossimetria pulsatile fetale (FSpO₂) e i parametri materni come ECG, NIBP e SpO₂. Per istruzioni operative complete, consultare la guida operativa fornita con il monitor. Si raccomanda di leggere sempre le istruzioni e le linee guida per la sicurezza allegate agli accessori del monitor

I parametri e le funzioni descritti nella presente Guida di consultazione non sono disponibili con tutti i monitor.

Introduzione

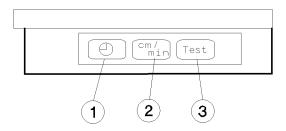


Componenti principali

- 1. Interruttore On/Off del monitor
- 2. Spia On/Off del monitor
- 3. Tasti del registratore
- 4. Registratore
- 5. Parametri materni
- 6. Canale Cardio 2
- 7. Canale Toco
- 8. Canale Combi Cardio 1

- 9. Tasto funzione
- 10. Indicatore del sistema di telemetria
- 11. Parametro SpO₂ fetale
- 12. Rientranza di apertura
- 13. Presa per l'indicatore remoto di eventi
- 14. Tasti di impostazione
- 15. Presa di servizio

Tasti di impostazione

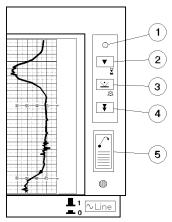


1. Tasto di impostazione dell'ora e della data. Utilizzato per modificare l'impostazione dell'ora e della data. Premere questo tasto per visualizzare l'ora corrente sui display Combi Cardio 1 e Toco, per far scorrere le impostazioni da modificare (ore, minuti, giorno, mese e anno) e per ritornare all'impostazione standard del display.

Per modificare le impostazioni, utilizzare ___ e ____.

- 3. Tasto Test. Utilizzato per avviare il test automatico del monitor.

Tasti del registratore

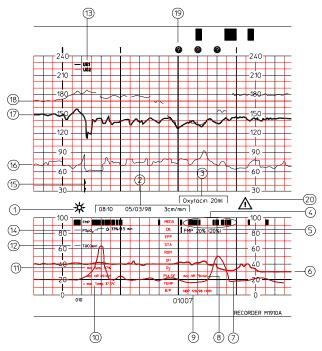


- Spia On/Off del registratore. È accesa quando il registratore è in funzione e lampeggia quando rimangono poche pagine al termine della risma di carta o quando manca carta.
- Tasto On/Off del registratore.
 Premere una volta per accendere o spegnere il registratore.
 Tenere premuto per due secondi– per attivare il cronometro
 NST. Il registratore deve essere spento.
- Tasto indicatore di eventi. Premere questo tasto per registrare su carta un evento. Consente inoltre di spegnere gli allarmi fetali e materni
- 4. *Tasto di avanzamento della carta*. Premere una volta questo tasto per far scorrere automaticamente la carta alla piegatura successiva, quindi premerlo di nuovo per arrestare la carta prima della piegatura.

Tasti del registratore

5. *Tasto di estrazione della carta*. Premere una volta questo tasto per sganciare il cassetto porta-carta, quindi premerlo di nuovo per rimuovere la carta.

Esempio di un tracciato



Si prega di notare che l'aspetto del tracciato può cambiare leggermente in base al paese e alle opzioni installate.

- 1, 2. Il logo della ditta, l'ora, la data e la velocità di scorrimento della carta sono stampati all'inizio del monitoraggio, quindi, ogni 10 minuti.
- 3. Annotazioni inserite con il codice a barre (come indica il testo d'esempio).

Esempio di un tracciato

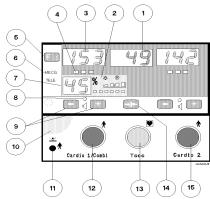
- 4. Blocchi di attività FMP.
- 5. Statistiche FMP. Stampate sotto i blocchi di attività FMP ogni 10 minuti.
 - Primo valore: percentuale dei movimenti fetali rilevati negli ultimi 10 minuti.
 - Valore in parentesi: percentuale dei movimenti fetali rilevati dall'accensione del registratore o dall'inserimento di un trasduttore a ultrasuoni nella presa Combi Cardio1.
- 6. Livello di saturazione di ossigeno nel sangue fetale (FSpO₂).
- 7. Tracciato dell'attività uterina, che qui mostra 2 contrazioni.
- 8. Frequenza cardiaca materna.
- Pressione sanguigna materna. In questo esempio, la pressione sanguigna sistolica è di 128 mmHg, quella diastolica è di 98 mmHg e quella arteriosa media è di 109 mmHg.
- 10. Temperatura materna (37.5 °C). Un asterisco * indica che la misurazione è stata effettuata con un dispositivo esterno.
- Livello di saturazione di ossigeno nel sangue materno (SpO₂) (97%).
- 12, 13. Modalità di monitoraggio. Indica i parametri attualmente sottoposti a monitoraggio.
- 14. Impostazione degli allarmi FSpO₂.
- 15. Freccia del marcatore degli eventi.
- 16. Frequenza cardiaca materna (MHR).
- 17, 18. Frequenza cardiaca fetale (FHR) 1 e 2.
- 19. Verifica su canali incrociati. Se le due frequenze cardiache monitorizzate coincidono in qualsiasi momento (ovvero, se entrambi i trasduttori stanno registrando la stessa FHR o MHR), la verifica su canali incrociati (ccv) lo rileva e stampa un ? sulla carta dopo circa 10 secondi.
- 20. Segnale d'errore. Controllare il messaggio d'errore specifico che appare sul display digitale del monitor.

Sostituzione della carta

Non utilizzare carta che non sia approvata da Philips oppure carta perforata destinata ai monitor fetali HP 8040A/8041A e 8030A/8031A. Eventuali danni al registratore dovuti a un uso di carta non adeguata non sono coperti da garanzia.

- 1. Spegnere il registratore.
- 2. Premere il *tasto di estrazione della carta* e aprire completamente il cassetto porta-carta.
- 3. Tenere premuto il *tasto di estrazione della carta* e rimuovere la carta rimasta.
- 4. Sollevare il primo foglio della nuova risma di carta.
- 5. Fare scivolare la risma nel vassoio, tenendo la scala di misurazione dell'attività uterina sul lato destro.
- 6. Spingere il cassetto fino a chiuderlo con uno scatto. Non spingere la carta mentre si chiude il cassetto.
- 7. Accendere il registratore.
- 8. Per spostare la carta sulla piegatura successiva, premere e rilasciare il *tasto di avanzamento della carta*.

Cardio, Toco e SpO2 fetale



- 1. Il display Toco visualizza l'attività uterina.
- 2. *Il display dell'SpO₂ fetale* mostra l'indicatore del polso fetale, la qualità del segnale, lo stato di allarme e l'indicatore della verifica incrociata tra i canali, funzione Plus.
- 3. Il display Cardio visualizza la frequenza cardiaca fetale.
- 4. L'*indicatore di qualità del segnale* indica la condizione del segnale della frequenza cardiaca fetale:
 - Verde (ottimo).
 - Giallo (da medio a potenzialmente scadente).
 - Rosso (inaccettabile).
 Se l'indicatore rimane rosso per un periodo di tempo prolungato, riposizionare il trasduttore.
- 5. Tasto funzione. Utilizzato per separare i tracciati gemellari; attiva e disattiva la funzione aritmia Logic e la funzione FMP. Premere questo tasto per visualizzare sul display Combi Cardio 1 l'impostazione attiva delle funzioni FC gemellare spostata, Logic o FMP e per tornare quindi all'impostazione

Cardio, Toco e SpO2 fetale

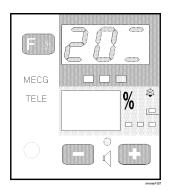
- standard del display. Il tasto funzione consente inoltre di attivare e disattivare il sistema di allarme fetale e di accedere al sistema di allarmi FSpO₂ (quando questa funzione è disponibile).
- 6. L'*indicatore MECG* mostra quando l'ECG materno viene rilevato attraverso questo canale (la posizione dell'indicatore è diversa per i monitor della Serie 50 XM).
- 7. Il valore $FSpO_2$ indica la saturazione dell'ossigeno fetale.
- 8. La *spia dell'altoparlante* indica l'origine del battito cardiaco emesso dall'altoparlante.
- I tasti del volume regolano il volume, selezionano il canale di ascolto e impostano i valori di allarme per l'SpO₂ fetale e il battito cardiaco. Consentono inoltre di attivare e disattivare le funzioni FC gemellare spostata, Logic e FMP.
- 10. Rientranza per l'inclinazione del display.
- 11. *Presa per l'indicatore remoto di eventi* per collegare l'indicatore remoto di eventi (15249A).
- 12. Presa del trasduttore Combi Cardio 1. Consente di collegare:
 - il modulo paziente FSpO₂ (M1365A) con MECG o DECG.
 - il modulo paziente (M1364A) con MECG o DECG.
 - un trasduttore a ultrasuoni (M1356A).
 - un trasduttore Combi US/MECG (M1358A).
 - un trasduttore MECG (M1359A).
- 13. Presa del trasduttore Toco. Consente di collegare:
 - un trasduttore Toco esterno (M1355A).
 - un trasduttore IUP (CPJ840J5 o M1333A).
- 14. Il *tasto di regolazione della linea di base Toco* tara il display e il tracciato Toco a 20 unità (quando si effettua il monitoraggio

Cardio, Toco e SpO2 fetale

esterno dell'attività uterina) o a 0 unità (quando si effettua il monitoraggio interno dell'attività uterina).

- 15. Presa del trasduttore Cardio 2. Consente di collegare:
 - un trasduttore US (M1356A) un trasduttore MECG (M1359A) un modulo paziente (M1364A)

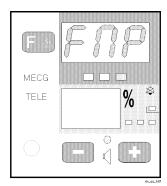
Separazione dei tracciati gemellari



- 1. Premere e rilasciare F.A. per visualizzare C. L'indicatore di qualità del segnale emette una luce:
 - ROSSA se i tracciati NON SONO SEPARATI.
 - VERDE se i tracciati SONO SEPARATI.
- 2. Per modificare l'impostazione, premere o + .
- 3. Per ritornare all'impostazione standard del display premere ripetutamente $[\mathbf{F}.\underline{\mathbb{A}}].$

Profilo del movimento fetale

È necessario collegare un trasduttore a ultrasuoni alla presa Combi Cardio 1.



L'indicatore di qualità del segnale emette una luce:

- ROSSA se la funzione FMP è INATTIVA.
- VERDE se la funzione FMP è ATTIVA.
- 2. Per modificare l'impostazione, premere o +.
- 3. Per ritornare all'impostazione standard del display, premere ripetutamente $\boxed{\textbf{F}.\triangle}$.

Allarme fetale

È necessario collegare un trasduttore a ultrasuoni o un modulo paziente con trasduttore DECG a una delle due prese Cardio.

1.	Premere ripetutamente	F. (fino	a che	non	viene	visualiz	zato
	AL.							

L'indicatore di qualità del segnale emette una luce:

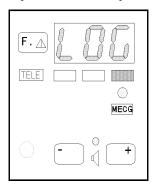
- ROSSA se l'allarme fetale è INATTIVO.
- VERDE se l'allarme fetale è ATTIVO.
- Per modificare l'impostazione, premere
 — o
 — .
 — Per visualizzare il successivo valore limite per l'allarme, premere
 — .
 — Per modificare il successivo valore limite per l'allarme, utilizzare
 — e
 —) e
 —).

Impostazione dell'allarme	Display
Valore limite superiore Valore predefinito:150 bpm, 0 = inattivo	₈
Ritardo sul limite superiore Valore predefinito: 60 sec	"-R
Valore limite inferiore Valore predefinito:110 bpm, 0 = inattivo	R
Ritardo sul limite inferiore Valore predefinito 60 sec	"_R

Il monitor conserva le impostazioni dell'allarme anche quando viene spento. Se è attivo il sistema di allarme, le impostazioni vengono stampate sul registratore.

Aritmia Logic

Collegare un modulo paziente DECG alla presa Combi Cardio 1.

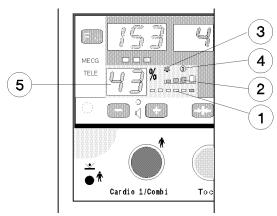


1. Premere ripetutamente **F.** fino a che non viene visualizzato **L D**. L'indicatore di qualità del segnale emette una luce:

- ROSSA se la funzione Logic è INATTIVA (registrazione di aritmie).
- VERDE se la funzione Logic è ATTIVA.
- 2. Per modificare l'impostazione, premere o + .
- 3. Per ritornare all'impostazione standard del display premere **F.**<u>A</u> una o due volte (se sono in uso Cardio 1 e 2).

Aritmia Logic

Quando è ATTIVA la funzione aritmia Logic, non vengono registrate sul tracciato le variazioni inaspettatamente elevate tra successivi battiti cardiaci fetali. La registrazione riprende quando i battiti rientrano nuovamente nei limiti prestabiliti. In questo modo non vengono registrati gli artefatti, tuttavia non viene rilevata nemmeno una reale aritmia. Quando la funzione Logic è inattiva, vengono mostrati TUTTI i battiti cardiaci fetali registrati. In caso di sospetto di un'aritmia fetale, DISATTIVARE la funzione Logic.



- 1. Indicatore del polso mostra la ricezione del segnale pulsatile.
- 2. **Indicatore della qualità del segnale** mostra la qualità del segnale ricevuto dal monitor. La maggiore quantità dei segmenti accesi è indice della migliore qualità del segnale.
- 3. **Indicatore dello stato degli allarmi** indica se il sistema di allarmi di SpO₂ fetale è acceso o spento. Il simbolo della campana barrata indica che gli allarmi sono disattivati.
- 4. Verifica incrociata tra i canali, funzione Plus mostra il caso in cui il monitor rileva un valore FSpO₂ che potrebbe in realtà essere materno, oppure degli artefatti dovuti a movimenti fetali o materni eccessivi.
- 5. Valore della saturazione mostra il livello della saturazione dell'ossigeno del feto.

Modifica dei limiti di allarme

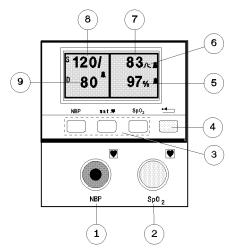
Collegare il modulo paziente combinato FSpO $_2$ /ECG alla presa Combi Cardio 1.

1.	Premere $F.\triangle$ finché il display $FSpO_2$ non visualizza
	${\it FL}$. A questo punto è possibile attivare (premendo
	+) o disattivare (premendo -) l'allarme, oppure
2.	Premere per accedere all'impostazione del limite di
	allarme per la saturazione. Il display Toco mostra $ +$, ad indicare che si sta modificando il limite inferiore di allarme della saturazione. Il display FSpO ₂ mostra il limite inferiore corrente. L'allarme non prevede il limite superiore.
3.	Premere + o - per aumentare o diminuire il limite di allarme della saturazione FSpO ₂ .
4.	Premere per impostare il ritardo. Il display Toco vi-
	sualizza ${}^{\prime}$ \square ${}^{\prime}$, ad indicare che si sta modificando il tempo di ritardo. Il display FSpO $_2$ mostra il ritardo corrente in minuti.
5.	Premere + o - per aumentare o diminuire il ritar-
	do, in incrementi di 0,5 minuti per volta.
6.	Premere $[\underline{\textbf{F}}.\underline{\mathbb{A}}]$ per ritornare alla normale funzione di monitoraggio.

SpO₂ fetale

Display	Problema	Soluzione
%	Il modulo paziente non è collegato.	Collegare il modulo paziente
% * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	Il modulo paziente è collegato ma il sensore non è connesso.	Verificare che il sen- sore sia connesso al modulo paziente. Se necessario sostituire il modulo paziente o il sensore.
36 %	Il sensore non è a contatto con la pelle della paziente.	Riposizionare delicata- mente il sensore.
? %************************************	La barra dell'indicatore del polso pulsa ritmicamente ma il monitor non visualizza alcun valore di saturazione.	Osservare le spie dell'indicatore della qualità del segnale. Se dopo almeno un minuto di attesa non si rileva un segnale di buona qualità (tre o quattro segmenti accesi), riposizionare il sensore.

Parametri materni



- 1. Presa per il manicotto per la misurazione non invasiva della pressione sanguigna. Consente di collegare:
 - Un manicotto NBP (M1574A o M1575A) e i relativi tubicini di interconnessione (M1599A).
- 2. Presa per il trasduttore di SpO₂. Consente di collegare:
 - Un trasduttore di SpO₂ (cavo adattatore M1940A collegato al trasduttore M1191A).
- 3. *Tasti* per l'applicazione e l'impostazione dei parametri materni. Sono i seguenti:
 - Tasto funzione NBP, che consente di selezionare le modalità e i valori limite per l'allarme relativo alla misurazione non invasiva della pressione sanguigna.
 - Tasto funzione mat. ♥, che consente di selezionare le

Parametri materni

modalità e i valori limite per l'allarme relativo alla frequenza cardiaca materna e di eseguire un fermo immagine dell'onda MECG per la registrazione.

- Tasto funzione SpO₂, che consente di selezionare le modalità e i valori limite per l'allarme relativo al livello ossimetrico.
- 4. Tasto di reset (giallo).
 - · Premere velocemente una volta

in risposta a un messaggio di avvertimento; in risposta a un allarme; per visualizzare nuovamente lo schermo principale.

• Tenere premuto per due secondi

per accedere allo schermo di impostazione del volume e del contrasto.

- · Premere due volte in un secondo
 - per visualizzare i valori limite correnti per l'allarme materno.
- Il valore SpO₂ indica il livello ossimetrico corrente del sangue materno
- L'icona MHR indica l'origine della misurazione della frequenza cardiaca materna.
 - Indica il valore di frequenza cardiaca rilevato mediante l'MECG.
 - \int indica il valore della frequenza delle pulsazioni rilevato mediante l'SpO₂.
 - indica il valore medio della frequenza delle pulsazioni rilevato mediante l'NIBP.
- 7. La *frequenza cardiaca materna* mostra l'attuale frequenza cardiaca o delle pulsazioni.

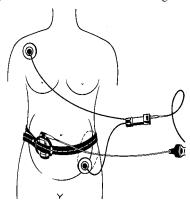
Parametri materni

- 8. Il *valore sistolico* mostra il valore del parametro sistolico rilevato con la più recente misurazione non invasiva della pressione sanguigna.
- 9. Il *valore diastolico* mostra il valore del parametro diastolico della più recente misurazione non invasiva della pressione sanguigna.

Forme d'onda dell'ECG materno

Posizionamento degli elettrodi

Posizionare gli elettrodi come illustrato nella figura seguente:



Visualizzazione e fermo immagine della forma d'onda dell'ECG

- 1. Premere mat. .
- 2. Premere Onda.
- 3. Premere Ferma.

Stampa della forma d'onda visualizzata

- 1. Accendere il registratore.
- 2. Premere Stampa.

In questo modo viene stampata un'"istantanea" di un intervallo da tre a quattro forme d'onda.

Allarmi materni

Spegnimento di un allarme

Attivazione e disattivazione di un allarme singolo

- 1. Selezionare l'allarme che si desidera modificare.
- Per attivare o disattivare l'allarme selezionato, premere On o Off .

Modifica di un allarme materno

- 1. Selezionare l'allarme che si desidera modificare.
- Per selezionare il valore limite da modificare, premere
 Lim.Inf. o Lim.Sup.. L'allarme SpO₂ presenta unicamente
 il valore limite inferiore.
- 3. Per modificare il valore limite selezionato, premere ♠ o ♣ .

Attivazione e disattivazione di TUTTI gli allarmi materni

- 1. Per visualizzare lo schermo di accensione, premere il tasto giallo due volte in un secondo.
- Per modificare lo stato di tutti gli allarmi materni, premere
 On oppure Off .

SpO₂ materna: messaggi di avvertimento

Messaggio di avverti- mento	Parame- tro visualiz- zato	Riscon- tro acu- stico	Possibili cause	Azione correttiva
Nessuno	%	No	Trasduttore o cavo dell'adattatore scollegato.	Collegare il trasduttore o il cavo.
SpO ₂ - Manca polso	NOP	Sì (se il sistema di allarme è attivo)	Polso troppo debole o non indi- viduabile. Trasduttore posi- zionato non correttamente. La paziente ha lo smalto sulle unghie.	Controllare il polso della paziente. Riposizionare il trasduttore. Verifi- care che il trasdut- tore non sia sullo stesso arto del manicotto. Rimuovere lo smalto.

 \mathbf{SpO}_2 materna: messaggi di avvertimento

Messaggio di avverti- mento	Parame- tro visualiz- zato	Riscon- tro acu- stico	Possibili cause	Azione correttiva
			Segnale debole, rilevazione SpO ₂ meno accurata.	Riposizionare il trasduttore o riprovare in una zona diversa.
			È stato selezionato il trasduttore sba- gliato.	Utilizzare il trasduttore corretto.
SpO ₂ - Segnale	gnale	No	Trasduttore non applicato correttamente.	Riposizionare il trasduttore.
debole			La paziente ha lo smalto sulle unghie.	Rimuovere lo smalto
			Il rilevatore foto- elettrico non si trova di fronte all'emettitore di luce.	Riposizionare il trasduttore.
SpO ₂ - interfe- renza luce	-?-	No	Fonte di luce troppo intensa: il trasduttore di SpO ₂ non può rile- vare l'SpO ₂ o la FC.	Spostare la fonte di luce o coprire il trasduttore con un telo opaco.

SpO₂ materna: messaggi di avvertimento

Messaggio di avverti- mento	Parame- tro visualiz- zato	Riscon- tro acu- stico	Possibili cause	Azione correttiva
SpO ₂ - Artefatti	$\frac{\Lambda}{\operatorname{SpO}_2}$ - O - No		Schemi irregolari delle pulsazioni, probabilmente cau- sati dai movimenti della paziente.	Invitare la paziente a limitare i movimenti.

NIBP: messaggi di avvertimento

Mesaggio di avverti- mento	Situazione	Riscontro acustico	Azione correttiva
⚠ Sovra- pressione	La pressione del manicotto sale oltre i 300 mmHg.	Sì (non può essere disatti- vato)	Verificare che il mani- cotto non venga com- presso manualmente (da un movimento della paziente) ed ese- guire di nuovo la misurazione. Il manicotto si sgon- fia automaticamente.
Artefatti	La paziente si muove.	Sì (il sistema di allarme è attivo)	Limitare i movimenti della paziente ed ese- guire di nuovo la misurazione.
Problema manicotto	Il mani- cotto si gonfia e si sgonfia troppo len- tamente.	Sì (il sistema di allarme è attivo)	Verificare che tutti i tubicini siano collegati correttamente, che non siano ostruiti, difettosi e che non abbiano perdite. Controllare che il manicotto usato sia quello corretto. Eseguire di nuovo la misurazione.

NIBP: messaggi di avvertimento

Mesaggio di avverti- mento	Situazione	Riscontro acustico	Azione correttiva
NBP- Errore	Tubicini ostruiti o problema hardware.	Sì (se il sistema di allarme è attivo)	Controllare i tubicini. Spegnere il monitor ed eseguire di nuovo la misurazione. Se il problema persi- ste, rivolgersi all'assi- stenza tecnica.

Test rapido

Il test, della durata approssimativa di 15 secondi, verifica l'elettronica di base del monitor. Per effettuare il test è necessario:

- 1. Scollegare i vari trasduttori dal monitor (se necessario, spegnere e scollegare il ricevitore del sistema di telemetria o qualsiasi altro dispositivo esterno collegato al monitor).
- 2. Accendere il monitor.
- 3. Premere e rilasciare il tasto **Test** e verificare che:
 - I display dei parametri fetali lampeggino e le due sezioni del display dei parametri materni lampeggino alternativamente.
 - La spia di accensione del registratore lampeggi insieme al display.
 - Venga stampato un tracciato di prova.
 - Dopo pochi secondi, il monitor esegua il test automatico di accensione.
- Controllare le righe del tracciato di prova per assicurarsi che le resistenze delle testine della stampante funzionino correttamente.

Test dei parametri

Il test dei parametri verifica i segnali trasmessi e ricevuti dai trasduttori, ma non i trasduttori.

- 1. Accendere il monitor e il registratore.
- 2. Collegare i trasduttori alle rispettive prese.
- 3. Tenere premuto il tasto Test. Di seguito vengono riportate le risposte corrette:

Segnale	Risposta corretta del monitor
US Cardio 1	Viene visualizzato e stampato il valore 190. L'indicatore di qualità del segnale è verde. L'altoparlante emette il battito cardiaco fetale.
US Cardio 2	Viene visualizzato e stampato il valore 170. L'indicatore di qualità del segnale è verde. L'altoparlante emette il battito cardiaco fetale.
Тосо	Viene visualizzato e stampato un segnale che si alterna tra 10 e 60.
DECG	Viene visualizzato e stampato il valore 200 . L'indicatore di qualità del segnale è verde. L'altoparlante emette il battito cardiaco fetale.
MECG	Il valore 120 viene stampato e visualizzato sullo schermo dei parametri materni. La funzione MECG è attiva.
US/MECG Cardio 1	Il valore 190 viene visualizzato sul display a cristalli liquidi. Il valore 120 viene stampato e visualizzato sullo schermo dei parametri materni. Vengono stampati i valori 190 e 120 . L'indicatore di qualità del segnale è verde. La funzione MECG è attiva.

Test dei parametri

Segnale	Risposta corretta del monitor
SpO ₂ materna	Viene visualizzata e stampata la percentuale 99%. Sullo schermo a cristalli liquidi appare il valore pulsatile 120 .
FSpO ₂	Viene visualizzata e stampata la percentuale 88% .

Messaggi di errore

Rispondere ai messaggi premendo il tasto giallo.

Messaggio	Causa e soluzione
Err 1	Trasduttore errato nella presa Combi Cardio 1 o Cardio 2. <i>Collegare il trasduttore corretto</i> .
Err 2	Trasduttore Toco errato nella presa Toco. Collegare il trasduttore corretto.
Err 4	Trasduttore Combi US/MECG non inseribile in questa presa. <i>Collegare il trasduttore corretto</i> .
Err 6	Combinazione errata fra i trasduttori Combi US/MECG, MECG e DECG. Rimuovere uno dei trasduttori.
Err 8	Opzione di monitoraggio gemellare a canale doppio non installata. Rimuovere uno dei trasduttori.
Err 9	Modo telemetrico non valido. Controllare il cavo del ricevitore telemetrico.
Err 16	Combinazione errata tra il sistema di telemetria e i trasduttori. Scollegare i trasduttori fetale e Toco o spegnere il ricevitore telemetrico.
Err 101	Modulo paziente FSpO ₂ difettoso. Sostituire il modulo.

Messaggi di errore

Messaggio	Causa e soluzione			
Err 102	Errore di comunicazione - assenza di collegamento tra il modulo paziente FSpO ₂ e il monitor. <i>Sostituire il modulo</i> .			
Err 103	Sensore FSpO ₂ difettoso. Sostituire il sensore.			
nop	Assenza di contatto o contatto debole tra la madre e gli elettrodi di riferimento sull'elettrodo per scalpo fetale oppure elettrodo per scalpo fetale staccato. Utilizzare un elettrodo a spirale nuovo.			
Err bAt	Batteria parzialmente o totalmente scarica. Sostituire le batterie appena possibile.			
Err PAP 30- 240	Tipo di carta inadatto. Caricare la carta con scala 50-210 o modifi- care le impostazioni del formato carta (vedere la Service and Installation Guide).			
Err PAP 50- 210	Tipo di carta inadatto. Caricare la carta con scala 30-240 o modificare le impostazioni del formato carta (vedere la Service and Installation Guide).			
Err 500-600	Guasto tecnico. Rivolgersi al tecnico di assistenza o al centro di risposta clienti di Philips.			

Messaggi di errore

Messaggio	Causa e soluzione
Err 601 <u></u>	Errore di velocità della carta. Controllare la velocità della carta calcolando il tempo impiegato per far avanzare la carta di un cm: 60 secondi @ 1 cm/min. 30 secondi @ 2 cm/min. 20 secondi @ 3 cm/min. Se la velocità non è corretta, rivolgersi al tecnico di assistenza o al centro risposta clienti di Philips.

© Philips Medizinsysteme Boeblingen GmbH Hewlett-Packard-Str. 2 71034 Böblingen, Germania Stampato in Germania 01/02

M1350-9026S

